



FEUILLE DE DEMANDE D'ANALYSE (À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AUX ÉCHANTILLONS)

COORDONNÉES DU DEMANDEUR

Date de demande :		Nom/prénom du demandeur*:	
Email *:		Tél*:	

Diffusion des résultats : les résultats d'analyse seront communiqués selon le plan de diffusion contractualisé dans le devis. En cas d'absence de précision, les résultats seront transmis par mail au seul demandeur.

COORDONNÉES DE LA SOCIÉTÉ À FACTURER

Société* :		Code client :	
N° devis :		Numéro de commande :	

DÉTAILS DES ÉCHANTILLONS ET DES ANALYSES

ECH 1	<p>Identification* Info1 _____</p> <p style="text-align: right;">Info2 _____</p> <p>Analyses souhaitées* <i>(Préciser les codes et libellés)</i></p>
ECH 2	<p>Identification* Info1 _____</p> <p style="text-align: right;">Info2 _____</p> <p>Analyses souhaitées* <i>(Préciser les codes et libellés)</i></p>
ECH 3	<p>Identification* Info1 _____</p> <p style="text-align: right;">Info2 _____</p> <p>Analyses souhaitées* <i>(Préciser les codes et libellés)</i></p>
ECH 4	<p>Identification* Info1 _____</p> <p style="text-align: right;">Info2 _____</p> <p>Analyses souhaitées* <i>(Préciser les codes et libellés)</i></p>
ECH 5	<p>Identification* Info1 _____</p> <p style="text-align: right;">Info2 _____</p> <p>Analyses souhaitées* <i>(Préciser les codes et libellés)</i></p>

Commentaires :
(non repris dans le bulletin)

Impression des bons de transport : www.capinov.fr/logistique.php
Mot de passe sur demande

Contact service réception / logistique
02 98 25 34 33

* Champs obligatoires